CADRE RÉSERVÉ À FORTUNEO

BULLETIN D'ADHÉSION CONJOINTE FORTUNEO VIE

L'ADHÉSION CONJOINTE EST RÉSERVÉE AUX CONJOINTS MARIÉS SOUS UN RÉGIME DE COMMUNAUTÉ

BESOIN D'UN CONSEIL ?

NOS SPÉCIALISTES ASSURANCE-VIE VOUS RÉPONDENT AU N°Vert 0 800 800 040 DU LUNDI AU VENDREDI DE 9H À 20H.

APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE

MODE D'EMPLOI. Pour bien remplir votre bulletin d'adhésion.

TOUS LES CHAMPS DOIVENT ÊTRE RENSEIGNÉS. LES DOSSIERS INCOMPLETS NE POURRONT ÊTRE TRAITÉS.

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE DES CO-ADHÉRENTS. Veuillez reporter sur le bulletin d'adhésion, rubrique «CO-ADHÉRENTS», les code profession et code secteurs correspondant à la situation actuelle **de chaque co-adhérent.**

- **Code profession :** reportez le **code correspondant à votre profession actuelle.** Si vous êtes demandeur d'emploi ou retraité(e), indiquez la dernière profession exercée :

CODE	CODES PROFESSION
01	ARTISAN
02	CADRE ENTREPRISE PRIVÉE
03	CADRE FONCTION/ENTREPRISE PUBLIQUE
04	CHEF D'ENTREPRISE
05	COMMERÇANT
07	EMPLOYÉ ENTREPRISE PRIVÉE
08	EMPLOYÉ FONCTION/ENTREPRISE PUBLIQUE
09	ENSEIGNANT, CHERCHEUR
11	EXPLOITANT AGRICOLE
12	OUVRIER
13	PERSONNEL DES SERVICES AUX PARTICULIERS
14	PROFESSION ARTISTIQUE
15	PROFESSION LIBÉRALE
18	TECHNICIEN

- **Code secteur :** reportez le **code correspondant à votre secteur d'activité actuel.** Si vous êtes demandeur d'emploi ou retraité(e), indiquez le code correspondant à la dernière profession exercée :

CODE	CODES SECTEUR
01	AÉRONAUTIQUE
02	ADMINISTRATION PUBLIQUE, ÉDUCATION, FORMATION
03	AGROALIMENTAIRE
04	IMMOBILIER, BÂTIMENT, TRAVAUX PUBLICS
05	AUDIOVISUEL
06	AUTOMOBILE
07	BANQUE, ASSURANCE, FINANCE
08	BOIS, PAPIER, CARTON, IMPRIMERIE
09	CHIMIE, PARACHIMIE
10	COMMERCE DE DÉTAIL
11	NÉGOCE, IMPORT EXPORT
12	COMMERCE DE L'ART
13	COMMERCE DU JEU
14	COMMUNICATION, DOCUMENTATION, INFORMATION, MARKETING
15	ÉLECTRONIQUE, ÉLECTRICITÉ
16	ÉTUDES, CONSEIL
17	GRANDE DISTRIBUTION
18	INFORMATIQUE
19	JUSTICE
20	MÉCANIQUE
21	MÉTALLURGIE
22	ÉNERGIE, ARMEMENT, MARCHÉS PUBLICS
23	RESTAURATION, HÉBERGEMENT
24	SANTÉ
25	DÉFENSE, SÉCURITÉ
26	SPORT
27	TÉLÉCOMMUNICATIONS
28	TRANSPORT, LOGISTIQUE

LE DÉNOUEMENT DU CONTRAT. Deux options vous sont proposées :

- **Dénouement au premier décès.** Le contrat prendra fin au moment du premier décès.
- **Dénouement au second décès.** Le contrat prendra fin au moment du second décès. **Cette option est limitée aux conjoints mariés sous le régime de communauté universelle avec clause d'attribution intégrale en pleine propriété au conjoint survivant ou sous un régime de communauté avec clause de préciput portant notamment sur le contrat d'assurance-vie.**

LA DURÉE DE L'ADHÉSION. Un contrat à durée viagère est souscrit pour une durée indéterminée. Votre contrat prendra donc fin au moment du 1er ou 2ème décès selon l'option choisie ou par anticipation, si vous choisissez d'effectuer un rachat total. Il est possible, par une mention spécifique sur le bulletin d'adhésion, d'adhérer pour une durée fixe (se reporter à la Notice).

L'adhésion à un contrat Fortuneo Vie n'est pas accessible aux couples dont l'un des adhérents est âgé de 85 ans et plus.

LE CHOIX DU MODE GESTION. Vous avez le choix entre 2 modes de gestion :
La gestion libre. Vous sélectionnez librement les différents supports d'investissement parmi ceux référencés dans le contrat.
OU
La gestion sous mandat (mandat d'arbitrage). Cette option réservée **aux adhérents majeurs**, est accessible à partir de 30 000 €. **Veuillez dans ce cas, nous retourner également le mandat d'arbitrage téléchargeable sur fortuneo.fr, rubrique «Formulaires, onglet Assurance-Vie».**

LES VERSEMENTS PROGRAMMÉS. Leur mise en place est gratuite. Vous pouvez également, quand bon vous semble, les augmenter ou les diminuer, les interrompre, puis les reprendre. Lors de leur mise en place, si vous souhaitez mettre en place des versements programmés, n'oubliez pas de **compléter, signer et nous retourner le mandat de prélèvement** joint à ce bulletin d'adhésion.

LES BÉNÉFICIAIRES. Deux solutions vous sont proposées pour désigner les bénéficiaires de votre contrat en cas de décès :

- **La clause dite «générale» en cas d'adhésion conjointe :**

 - Dénouement au 1er décès : «en cas de décès de l'un des co-adhérents, les capitaux décès seront versés au co-adhérent survivant à la date du décès, à défaut aux enfants nés ou à naître, vivants ou représentés des co-adhérents par parts égales, à défaut les héritiers de l'adhérent dont le décès entraîne le dénouement du contrat, en proportion de leurs parts héréditaires y compris les légataires universels».
Cette clause prévoit qu'au premier décès, le capital sera versé en totalité au conjoint survivant. En l'absence de conjoint, le capital sera partagé à parts égales entre **tous vos enfants**, y compris ceux qui sont nés depuis la signature du contrat ou à naître. Si l'un de vos enfants est décédé au moment du versement du capital, la part qui lui revient sera versée par parts égales à ses représentants, c'est-à-dire ses enfants (vos petits-enfants). Enfin, si vous n'avez pas ou plus d'enfants ni de petits-enfants, le capital sera partagé entre les héritiers de l'adhérent dont le décès entraîne le dénouement du contrat en fonction de leurs droits dans la succession..

- Dénouement au 2nd décès : «en cas de décès du dernier co-adhérent, les capitaux décès seront versés à ses enfants nés ou à naître, vivants ou représentés par parts égales, à défaut à ses autres héritiers en proportion de leurs parts héréditaires y compris les légataires universels».
Cette clause prévoit qu'au décès du dernier conjoint, le capital sera partagé à parts égales entre ses enfants, y compris ceux qui sont nés depuis la signature du contrat ou à naître. Si l'un de ses enfants est décédé au moment du versement du capital, la part qui lui revient sera versée par parts égales à ses représentants, c'est-à-dire ses enfants (ses petits-enfants). Enfin, s'il n'a pas ou plus d'enfants ni de petits-enfants, le capital sera partagé entre ses autres héritiers en fonction de leurs droits dans la succession.

Cochez la première case proposée dite «clause générale» si ces modalités vous conviennent.

- **La clause dite «libre» :** si la clause dite «générale» ne vous convient pas, vous pouvez désigner nominativement le ou les bénéficiaire(s) de votre contrat. Dans ce cas, cochez la case «clause libre» et précisez l'identité du(es) bénéficiaire(s) et leur adresse en complétant **toutes** les zones. La somme des quotes-parts attribuées à chaque bénéficiaire doit être égale à 100 %. Pensez à prévoir des bénéficiaires de second rang.

Pour plus d'informations sur la clause bénéficiaire de votre contrat, vous pouvez vous reporter aux pages «Informations de votre assureur» de la Notice Fortuneo Vie.

VENTE À DISTANCE. Cochez cette zone pour demander l'exécution immédiate de votre contrat. Le délai de renonciation de 30 jours trouve son point de départ au jour de la réception de votre certificat d'adhésion.

DATE ET SIGNATURES. Afin que le bulletin d'adhésion conjointe soit pris en compte, les deux co-adhérents doivent dater et signer le bulletin dans la zone prévue à cet effet.

210010P01

Fortuneo Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de 64928634 euros. Siège social : Tour Ariane - 5, place de la Pyramide 92088 Paris La Défense. RCS Nanterre 384 288 890. Courtier en assurance n° ORIAS 07 008 441. fortuneo.fr



CADRE RÉSERVÉ À FORTUNEO

Les soussignés, ci-après désignés co-adhérents, demandent leur adhésion à l'association SEREP (Synergie Epargne Retraite Prévoyance - 19, rue Amiral Romain Desfossés 29200 Brest et au contrat d'assurance-vie de groupe de type multisupport Fortuneo Vie souscrit par cette association auprès de la société d'assurance Suravenir.

CO-ADHÉRENTS **TOUS LES CHAMPS SONT À COMPLÉTER. LES INFORMATIONS DOIVENT ÊTRE LISIBLES ET RÉDIGÉES EN MAJUSCULES.**

CO-ADHÉRENT 1 : ☐ Monsieur ☐ Madame
Nom
Nom de jeune fille Prénom(s)
Date de naissance / / Département
Commune de naissance
Pays de naissance Nationalité
Capacité juridique : ☐ Majeur capable
Adresse de correspondance
Code Postal
Ville Pays
Adresse fiscale (si différente)
Code Postal
Ville Pays
Téléphone domicile Téléphone mobile
E-mail
@
STATUT PROFESSIONNEL : ☐ Actif ☐ Élève/étudiant/apprenti
☐ Demandeur d'emploi ☐ Retraité ☐ Sans activité professionnelle
CODE PROFESSION* : CODE SECTEUR* :
COMMENT AVEZ-VOUS CONNU FORTUNEO VIE ?
☐ Internet ☐ TV ☐ Presse ☐ Radio ☐ Affichage
☐ Courriers ou documents imprimés ☐ Salon ☐ Bouche à oreille ou amis
☐ Parrainage ☐ Autres (précisez) : ....

CO-ADHÉRENT 2 : ☐ Monsieur ☐ Madame
Nom
Nom de jeune fille Prénom(s)
Date de naissance / / Département
Commune de naissance
Pays de naissance Nationalité
Capacité juridique : ☐ Majeur capable
Adresse de correspondance
Code Postal
Ville Pays
Adresse fiscale (si différente)
Code Postal
Ville Pays
Téléphone domicile Téléphone mobile
E-mail
@
STATUT PROFESSIONNEL : ☐ Actif ☐ Élève/étudiant/apprenti
☐ Demandeur d'emploi ☐ Retraité ☐ Sans activité professionnelle
CODE PROFESSION* : CODE SECTEUR* :
COMMENT AVEZ-VOUS CONNU FORTUNEO VIE ?
☐ Internet ☐ TV ☐ Presse ☐ Radio ☐ Affichage
☐ Courriers ou documents imprimés ☐ Salon ☐ Bouche à oreille ou amis
☐ Parrainage ☐ Autres (précisez) : ....

Régime matrimonial : .... **L'adhésion conjointe n'est possible que pour les couples mariés sous un régime de communauté.**

DÉNOUEMENT DU CONTRAT : ☐ Au 1er **décès** (les adhérents reconnaissent être mariés sous un régime de communauté) **OU** ☐ Au 2nd **décès** (les adhérents reconnaissent être mariés sous le régime de communauté universelle avec clause d'attribution intégrale en pleine propriété au conjoint survivant ou sous un régime de communauté avec clause de préciput portant notamment sur le contrat d'assurance-vie).

(*se reporter à la liste page 1)

CODE OPÉRATION / CODE PARRAIN

Je dispose d'un : ☐ CODE OPÉRATION : **OU** ☐ CODE PARRAIN :
Parrain : *Nom* *Prénom*

CARACTÉRISTIQUES DE VOTRE ADHÉSION AU CONTRAT FORTUNEO VIE

Durée de l'adhésion : ☒ Viagère (durée illimitée)

MONTANT DE L'ADHÉSION

Versement initial : €, sans frais.

- 100 € minimum, 30 000 € minimum si l'adhérent a choisi le mandat d'arbitrage, **par chèque libellé à l'ordre de Fortuneo.**
- Pour tout versement supérieur ou égal à 50 000 €, merci de bien vouloir préciser l'origine des fonds :

☐ Succession/Donation ☐ Vente d'actifs immobiliers ☐ Vente d'actifs mobiliers ☐ Épargne déjà constituée ☐ Autres (précisez) : ....

Pour les montants supérieurs ou égaux à 150 000 €, **merci de joindre OBLIGATOIREMENT un justificatif.**

CHOIX DU MODE DE GESTION (Veuillez cocher la case de votre choix)

☐ GESTION LIBRE

Désignez les supports d'investissement et la répartition de votre versement initial* : (Si nombreux supports, reportez la totalité de votre choix sur papier libre daté et signé)

Nom	Code ISIN	%
Fonds en euros **SURAVENIR RENDEMENT**		
Fonds en euros **SURAVENIR OPPORTUNITÉS** (Pour pouvoir souscrire au fonds en euros Suravenir Opportunités, votre versement doit comporter au minimum 25 % de supports en unités de compte (UC))		
Nom	**Code ISIN**	

OU

☐ GESTION SOUS MANDAT (MANDAT D'ARBITRAGE)

Veuillez IMPÉRATIVEMENT compléter et nous retourner le mandat d'arbitrage téléchargeable sur fortuneo.fr, rubrique « Formulaires », onglet « Assurance-Vie ».

VERSEMENTS PROGRAMMÉS (FACULTATIFS)

☐ Oui, je souhaite mettre en place des versements programmés de : €, sans frais (50 € minimum).

Périodicité : ☐ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle Date du 1er versement programmé : / / .

Ces versements seront effectués par prélèvement sur le compte bancaire ouvert au nom du couple ou de l'un de ses conjoints,

IBAN n° / / / / / / /

VEUILLEZ **IMPÉRATIVEMENT COMPLÉTER, SIGNER ET NOUS RETOURNER LE MANDAT DE PRÉLÈVEMENT** JOINT À CE BULLETIN D'ADHÉSION, ACCOMPAGNÉ D'UN **RIB ORIGINAL À VOTRE NOM, INDIQUANT L'IBAN DU COMPTE BANCAIRE DÉSIGNÉ CI-DESSUS. EN L'ABSENCE DE CES DOCUMENTS, VOTRE DEMANDE NE POURRA ÊTRE TRAITÉE.**

210010P02

Fortuneo Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de 64 928 634 euros. Siège social : Tour Ariane - 5, place de la Pyramide 92088 Paris La Défense. RCS Nanterre 384 288 890. Courtier en assurance n° ORIAS 07 008 441. fortuneo.fr

FORTUNEO BANQUE

CADRE RÉSERVÉ À FORTUNEO

RÉPARTITION DES VERSEMENTS PROGRAMMÉS

Si vous optez pour un contrat en Gestion Libre et uniquement si vous avez coché la case de mise en place de versements programmés, veuillez désigner les supports d'investissement et la répartition des versements programmés* : (Si nombreux supports, reportez la totalité de votre choix sur papier libre daté et signé)

Nom	Code ISIN	%
Fonds en euros **SURAVENIR RENDEMENT**		|__|__|__|
Fonds en euros **SURAVENIR OPPORTUNITÉS** (Pour pouvoir souscrire au fonds en euros Suravenir Opportunités, chaque versement programmé doit comporter au minimum 25 % de supports en unités de compte (UC))		|__|__|__|
Nom	**Code ISIN**	
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|

À défaut de précision de la part de l'adhérent, SURAVENIR appliquera la répartition entre les supports d'investissement indiquée pour le versement initial. **TOTAL 100%**

(*) Pour faire votre choix, reportez-vous à la Présentation des supports d'investissement de la Notice ainsi qu'aux Documents d'informations Clés de l'Investisseur (DICI) ou le cas échéant, aux notes détaillées ou, en fonction des supports, aux annexes complémentaires de présentation de chaque support concerné, remis à l'adhésion et disponibles sur le site Internet de Fortuneo (actuellement fortuneo.fr) et sur le site de l'AMF (www.amf-france.org). Les Documents d'informations Clés de l'Investisseur (DICI) et les notes détaillées sont également disponibles sur le site de chacune des sociétés de gestion.

BÉNÉFICIAIRES : LES CO-ADHÉRENTS DÉSIGNENT COMME BÉNÉFICIAIRE(S) EN CAS DE DÉCÈS AVANT LE TERME DE L'ADHÉSION

☐ CLAUSE GÉNÉRALE :

- **Dénouement au 1er décès** : en cas de décès de l'un des co-adhérents, les capitaux décès seront versés au co-adhérent survivant à la date du décès, à défaut aux enfants nés ou à naître, vivants ou représentés des co-adhérents par parts égales, à défaut les héritiers de l'adhérent dont le décès entraîne le dénouement du contrat, en proportion de leurs parts héréditaires y compris les légataires universels.
- **Dénouement au 2nd décès** : en cas de décès du dernier co-adhérent, les capitaux décès seront versés à ses enfants, nés ou à naître, vivants ou représentés par parts égales, à défaut à ses autres héritiers en proportion de leurs parts héréditaires y compris les légataires universels.

OU

☐ CLAUSE LIBRE (réservée aux co-adhérents qui ne souhaitent pas souscrire la clause générale) : autre(s) bénéficiaire(s) à désigner ci-dessous :

POUR CHAQUE BÉNÉFICIAIRE, TOUTES LES CASES DOIVENT ÊTRE IMPERATIVEMENT RENSEIGNÉES (MERCI DE PRÉCISER L'ADRESSE COMPLÈTE).

Si nombreux bénéficiaires et /ou si bénéficiaires de second rang, reportez la liste complète des bénéficiaires sur papier libre daté et signé.

Nom	Prénom	Date de naissance	Ville/Pays de naissance
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse complète	Quote-part (%)
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|

Nom	Prénom	Date de naissance	Ville/Pays de naissance
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse complète	Quote-part (%)
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|

Nom	Prénom	Date de naissance	Ville/Pays de naissance
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse complète	Quote-part (%)
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|

TOTAL 100%

VENTE À DISTANCE

☐ Nous demandons l'exécution immédiate de notre contrat avant l'expiration du délai de renonciation de 30 jours prévu par l'ordonnance du 6 juin 2005 relative à la vente à distance.

DÉCLARATION DES CO-ADHÉRENTS / INFORMATIONS

« Nous reconnaissons avoir reçu et pris connaissance de la Notice (Réf. 2966-27) comprenant la liste des unités de compte de référence, les "Informations de votre assureur", les conditions d'utilisation des services de Banque à distance Fortuneo (Réf. 3001-10), et des caractéristiques principales de chaque support sélectionné dans le Document d'Informations Clés de l'Investisseur (DICI) ou le cas échéant, dans la note détaillée, ou selon le support, dans son annexe complémentaire de présentation, remis à l'adhésion ou lors du premier versement ou arbitrage sur le support concerné et disponibles sur le site Internet de Fortuneo (actuellement www.fortuneo.fr).

Nous reconnaissons également avoir été informés du fait que, contrairement aux fonds en euros à capital garanti, les unités de compte en actions ou de toute autre nature ne garantissent pas le capital versé. De ce fait, le risque des placements est assumé par les co-adhérents au contrat. Les performances de ces unités de compte en actions ou de toute nature doivent donc être analysées sur plusieurs années.

Nous acceptons d'être informés de la conclusion de notre contrat par la remise d'une lettre recommandée sous forme électronique.

Nous sommes informés pouvoir renoncer à la présente adhésion pendant 30 jours calendaires révolus à compter de la date à laquelle nous sommes informés de la conclusion du contrat Fortuneo Vie matérialisée par la réception du certificat d'adhésion. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec avis de réception envoyée à l'adresse suivante : SURAVENIR, 232 rue Général Paulet – BP 103 – 29802 Brest CEDEX 9. Elle peut être faite suivant le modèle ci-après : « *Nous soussignés (noms, prénoms et adresse des co-adhérents) déclarons renoncer à l'adhésion au contrat Fortuneo Vie que nous avons signée le (../../....) et vous prions de bien vouloir nous rembourser l'intégralité des sommes versées dans un délai de 30 jours à compter de la réception de la présente lettre. Nous reconnaissons également être informés que toutes les garanties cessent à la date de réception par SURAVENIR de la lettre de renonciation.* ». Date et signatures. »

L'enregistrement de la présente demande est confirmé par un certificat d'adhésion. S'il ne vous était pas parvenu dans un délai d'un mois, nous vous remercions d'en informer SURAVENIR.

Les informations recueillies dans le présent acte, ainsi que toutes informations saisies à son occasion ou extraites d'informations déjà fournies sont nécessaires au traitement du dossier de l'adhérent. À défaut, l'adhésion ne peut être réalisée ou les informations complètement traitées. Elles ne seront utilisées et ne feront l'objet de communication extérieure à la société SURAVENIR et/ou à ses mandataires, que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales ou réglementaires.

Elles peuvent être également utilisées à des fins de prospection commerciale par FORTUNEO, des sociétés du Groupe auquel elle appartient et/ou ses partenaires.

Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition, dans les conditions prévues par la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi du 6 août 2004, quant à leur usage à des fins de prospection commerciale, en écrivant à FORTUNEO - Correspondant Informatique et Libertés – TSA 41707_35917 RENNES CEDEX 9.

⚠ LE PRÉSENT BULLETIN ET L'ENSEMBLE DE SES ANNEXES VALENT PROPOSITION D'ASSURANCE.

Fait à |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Le |__|__|/|__|__|/20|__|__| ✕

Signature du co-adhérent 1	**Signature du co-adhérent 2**
✕	✕

Co-Adhésion présentée par Fortuneo. Fortuneo Vie est une marque déposée.
FORTUNEO : Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de 64 928 634 euros - RCS Nanterre 384 288 890. Siège Social : Tour Ariane - 5 place de la Pyramide 92088 Paris La Défense - Courtier en assurance immatriculé au registre des intermédiaires en assurance sous le n° 07 008 441.
SURAVENIR. Siège social : 232 rue Général Paulet - BP 103 - 29802 Brest CEDEX 9 - Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital entièrement libéré de 400 000 000 euros. Société mixte régie par le code des assurances. SIREN 330 033 127 RCS Brest. SURAVENIR est une société soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) (61 rue Taitbout - 75436 Paris Cedex 9).





DOCUMENT À RENVOYER - NOUS VOUS CONSEILLONS D'EN CONSERVER UNE COPIE.

Bulletin adhésion Conjointe Fortuneo Vie • Réf. : 100552002/3769-8 • Décembre 2014 • 3/5 •

CADRE RÉSERVÉ À FORTUNEO

ÉTAPE 1

COMPLÉTEZ, DATEZ ET SIGNEZ LE BULLETIN D'ADHÉSION (TOUS LES CHAMPS SONT OBLIGATOIRES).
Les deux co-adhérents doivent signer le bulletin.

ÉTAPE 2

JOIGNEZ OBLIGATOIREMENT LES PIÈCES JUSTIFICATIVES CI-DESSOUS (SANS AGRAFE NI TROMBONE)
LES DOSSIERS INCOMPLETS NE POURRONT ÊTRE TRAITÉS

Pour ne rien oublier, cochez les cases au fur et à mesure

- ☐ LE FORMULAIRE « VOS BESOINS/NOS CONSEILS » **COMPLÉTÉ (tous les champs sont obligatoires), daté et signé par les deux co-adhérents.**
- ☐ LE FORMULAIRE « CONVENTION D'OUVERTURE DE COMPTE DE DÉPÔT SANS MOYENS DE PAIEMENT », **COMPLÉTÉ, DATÉ ET SIGNÉ par les deux co-adhérents si vous adhérez dans le cadre d'une offre de parrainage ou d'une offre promotionnelle et que vous n'avez pas encore de compte bancaire ouvert à votre nom chez Fortuneo.** Ce formulaire est téléchargeable sur fortuneo.fr, rubrique « Formulaires, onglet Assurance-Vie ».
- ☐ Le **CHÈQUE de votre 1er versement, signé.** Chèque tiré sur un **compte ouvert au nom du couple ou de l'un des conjoints**, en euros et **libellé à l'ordre de Fortuneo** (100 € minimum pour une gestion libre, 30 000 € pour une gestion sous mandat).
- ☐ **Un original du RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB) indiquant l'IBAN d'un compte ouvert au nom du couple ou de l'un des conjoints dans un établissement financier situé en France.**
- ☐ La photocopie avec mentions lisibles et photographie reconnaissable **d'une pièce d'identité en cours de validité pour chaque co-adhérent : une photocopie recto-verso des cartes nationales d'identité ou une photocopie des 4 premières pages de votre passeport en cours de validité** (pages faisant apparaître n° passeport, signature titulaire, date de naissance, domicile, date de délivrance et date d'expiration).

☐ UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE DE MOINS DE 3 MOIS :
- Photocopie de votre dernière facture d'électricité, d'eau, de gaz, de téléphonie fixe ou d'internet **de moins de 3 mois** (les factures de téléphone portable ne sont pas admises).

OU
- Un échéancier de l'année en cours (de ces mêmes types de factures).

Si la facture n'est pas à votre nom :
- Attestation de l'hébergeant de moins de 3 mois, **et**
- Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité de l'hébergeant, conforme aux règles (cf. ci-dessus), **et**
- Photocopie d'un justificatif de domicile au nom de l'hébergeant, conforme aux règles (cf. ci-dessus).

☐ LE JUSTIFICATIF DE L'ACTE ÉTABLISSANT LE RÉGIME MATRIMONIAL DES ÉPOUX :

Si adhésion conjointe avec dénouement au premier décès :
- Extrait d'acte de mariage, acte notarié (ou copie du livret de famille justifiant d'un régime de communauté).

Si adhésion conjointe avec dénouement au second décès :
- Acte notarié justifiant le régime de la communauté universelle avec clause d'attribution intégrale en pleine propriété ou la clause de préciput portant sur le contrat d'assurance-vie.

- ☐ LE MANDAT DE PRÉLÈVEMENT **complété et signé** si vous souhaitez mettre en place des versements programmés.
- ☐ UN JUSTIFICATIF D'ORIGINE DES FONDS **pour tout versement d'un montant supérieur ou égal à 150 000 €.**

☐ SI VOUS AVEZ SÉLECTIONNÉ LE(S) SUPPORT(S) D'INVESTISSEMENT SUIVANT(S) :
- Certificat 100% métaux précieux (NL0006191470)
- Certificat 100% or (NL0006454928)
- SCPI PRIMOPIERRE (QS0002005285)
- SCPI PATRIMMO COMMERCE (QS0002005299)

ous devez IMPÉRATIVEMENT compléter, dater et signer l'annexe spécifique à ce(s) fonds téléchargeable(s) sur fortuneo.fr, rubrique « Formulaires », onglet « Assurance-Vie » **et l'(les) adresser à FORTUNEO avec votre bulletin d'adhésion.**

DERNIÈRES RECOMMANDATIONS AVANT TOUTE ADHÉSION

- ☐ Avez-vous **bien complété, daté et signé tous les documents ?**
- ☐ Avez-vous bien vérifié le libellé de votre clause bénéficiaire ?
- ☐ Votre chèque est-il bien libellé ?
- ☐ Avez-vous pensé à signer votre chèque ?
- ☐ Avez-vous joint **le mandat de prélèvement** si vous souhaitez mettre en place des versements programmés ?
- ☐ Avez-vous précisé l'origine des fonds en cas de versement supérieur à 50 000 € ?
- ☐ Avez-vous complété et signé la « convention d'ouverture de compte de dépôt sans moyens de paiement » si vous adhérez dans le cadre d'une offre promotionnelle ou de parrainage ?

ÉTAPE 3

VOUS AVEZ BIEN RASSEMBLÉ L'ENSEMBLE DE CES PIÈCES ?

Renvoyez-les, sous enveloppe non affranchie, à l'adresse :**FORTUNEO Service Clients - LIBRE REPONSE 26157 - 29809 Brest CEDEX 09**
NOUS VOUS CONSEILLONS DE CONSERVER UN EXEMPLAIRE DE VOTRE DOSSIER COMPLET AVANT L'ENVOI.



CADRE RÉSERVÉ À FORTUNEO

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SURAVENIR à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SURAVENIR.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.
Une demande de remboursement doit être présentée :

- Dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.
- Sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

VEUILLEZ COMPLÉTER LES CHAMPS MARQUÉS *

Nom du débiteur* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom(s) du débiteur* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code postal* |__|__|__|__|__| Ville* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Pays* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Coordonnées du compte*

IBAN n° : |__|__|__|__|/|__|__|__|__|/|__|__|__|__|/|__|__|__|__|/|__|__|__|__|/|__|__|__|__|/|__|__|__|

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

BIC n° : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier : SURAVENIR
Identifiant Créancier SEPA (I.C.S) : FR37ZZZ263184
Adresse : 232 rue Général Paulet
29802 Brest cedex 9
France
Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif

Fait à |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Le |__|__| / |__|__| / 20|__|__| ✕

Signature(s) *du (des) titulaire(s) du compte à prélever * :*

✕

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

En cas de mise en place de versements programmés, merci de retourner ce document à :
FORTUNEO SERVICE CLIENTS - LIBRE RÉPONSE 26157 - 29809 BREST CEDEX 09.
Ce document ne doit pas être transmis en cas de modification d'un prélèvement existant.

210010P05

FORTUNEO BANQUE

VOS BESOINS, NOS CONSEILS
CONTRAT FORTUNEO VIE

Afin de vous proposer le produit le mieux adapté à votre situation, à vos objectifs et votre sensibilité au risque,nous vous invitons à répondre au questionnaire ci-après. Il répond aux exigences de la réglementation en vigueur et permet de vérifier si l'assurance-vie est bien adaptée à vos besoins et d'établir votre profil d'investisseur.

TOUTES LES RÉPONSES SONT OBLIGATOIRES

Elles seront conservées dans le respect des obligations en matière de confidentialité et de secret professionnel en vigueur. Tout formulaire renseigné à une date postérieure à celle mentionnée dans le bulletin d'adhésion ne pourra pas être accepté.

Les dossiers incomplets ne pourront être traités.

VOS DONNÉES PERSONNELLES

CO-ADHÉRENT 1

CIVILITÉ : ☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Prénom |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CO-ADHÉRENT 2

CIVILITÉ : ☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Prénom |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

VOS BESOINS

VOTRE SITUATION FINANCIÈRE ET PATRIMONIALE

Quel est le revenu net mensuel du CO-ADHÉRENT 1 ? Précisez : |_|_|_|_|_|_| € net par mois

Quel est le revenu net mensuel du CO-ADHÉRENT 2 ? Précisez : |_|_|_|_|_|_| € net par mois

Quelle est la source principale de vos revenus ? *Un seul choix possible.*

☐ Salaire ☐ BNC/BIC* ☐ BA* ☐ Retraite ☐ Revenus fonciers ☐ Pension alimentaire ☐ Pension invalidité ☐ Placements mobiliers

☐ Autres (précisez) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Bénéfices Non Commerciaux/Industriels et Commerciaux/Agricoles.*

À combien estimez-vous les charges fixes mensuelles de votre foyer ? *Impôts, loyers, prêts, etc.*

☐ Moins de 1000 € ☐ De 1000 à 2000 € ☐ De 2000 à 3000 € ☐ Plus de 3000 €

Quel est le patrimoine global du foyer ?

☐ Moins de 15000 € ☐ De 15000 à 50000 € ☐ De 50001 à 150000 € ☐ De 150001 à 250000 € ☐ De 250001 à 500000 € ☐ Plus de 500000 €

Quelle est l'origine principale de votre patrimoine ? *Un seul choix possible.*

☐ Revenus/Activité professionnelle ☐ Épargne constituée ☐ Crédits ☐ Succession/Donations ☐ Vente d'immeuble(s) ☐ Stock-options/PEE ☐ Cession de participations

VOTRE PROFIL D'INVESTISSEUR

Connaissez-vous les caractéristiques et les risques inhérents des produits suivants ? *Dans l'affirmative, cochez la(les) case(s) correspondante(s).*

☐ Actions ou fonds investis en actions ☐ Obligations ou fonds investis en obligations ☐ Warrants ☐ Trackers, certificats

Avez-vous déjà une expérience des produits suivants ? *Dans l'affirmative, cochez la(les) case(s) correspondante(s).*

☐ Actions ou fonds investis en actions ☐ Obligations ou fonds investis en obligations ☐ Warrants ☐ Trackers, certificats

Qu'attendez-vous de vos placements ? *Un seul choix possible.*

☐ La recherche de la sécurité avec une prise de risque minimum ☐ La recherche de la performance avec une prise de risque modérée

☐ Des perspectives de performance élevées, en acceptant une prise de risque importante

VOTRE PROJET

Quel est votre principal objectif d'épargne ? *Un seul choix possible.*

☐ Me constituer une épargne de sécurité et en disposer à tout moment

☐ Valoriser un capital sur le long terme

☐ Préparer ma retraite

☐ Transmettre un capital

Quel est votre horizon de placement (ou durée d'investissement) ? *Un seul choix possible.*

☐ Court terme (moins de 2 ans) ☐ Moyen terme (de 2 à 5 ans) ☐ Long terme (de 5 à 8 ans) ☐ Plus de 8 ans

Fortuneo Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de 64 928 634 euros. Siège social : Tour Ariane - 5, place de la Pyramide 92088 Paris La Défense. RCS Nanterre 384 288 890. Courtier en assurance n° ORIAS 07 008 441. Fortuneo Vie est un contrat d'assurance-vie de groupe de type multisupport géré par Suravenir Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital entièrement libéré de 400000000 euros. Siège social : 232 rue Général Paulet BP 103 29802 BREST CEDEX 9 - RCS Brest 330 033 127. Société mixte régie par le Code des Assurances soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (61 rue Taitbout 75436 Paris CEDEX 09, adresse Internet : http://www.acpr.banque-france.fr/accueil.html). fortuneo.fr

FORTUNEO BANQUE

NOS CONSEILS

Si votre projet est de détenir une épargne de sécurité disponible à tout moment et/ou si votre horizon de placement (ou durée d'investissement) est à Court ou Moyen terme : l'assurance-vie ne semble pas adaptée à votre situation. Nous vous rappelons notamment que pour bénéficier de tous les avantages de l'assurance-vie, la durée de détention minimum recommandée est de 8 ans.Nous vous conseillons de vous orienter vers un produit d'épargne disponible. Découvrez les atouts du Livret + sur fortuneo.fr.

Si vous avez 60 ans ou plus et que votre projet est de préparer votre retraite : nous vous invitons à vérifier que votre projet correspond bien à votre situation actuelle. Entre autres, nous vous rappelons que pour bénéficier de tous les avantages de l'assurance-vie, la durée de détention minimum recommandée est de 8 ans. Par ailleurs, il est important de vous assurer en parallèle un minimum d'épargne disponible, pour parer à tout imprévu ou à toute charge exceptionnelle.

Dans les autres cas : l'assurance-vie nous semble adaptée à votre situation. Nous vous rappelons que pour bénéficier de tous les avantages de l'assurance-vie, la durée de détention minimum recommandée est de 8 ans. Par ailleurs, il est important de vous assurer en parallèle un minimum d'épargne disponible, pour parer à tout imprévu ou à toute charge exceptionnelle.

Si vous avez 85 ans et plus : les sommes versées sur le contrat d'assurance-vie ne doivent pas représenter une part trop importante de votre patrimoine. De manière générale, il faut savoir que plus l'adhésion est tardive, plus le risque de contestation de la part des héritiers et/ou de l'administration fiscale est important (notamment risque de requalification en donation déguisée).

VOTRE PROFIL D'INVESTISSEUR DÉPEND DE VOTRE AVERSION AU RISQUE ET DE VOTRE CONNAISSANCE DES MARCHÉS FINANCIERS

- Si vous recherchez de la sécurité avec une prise de risque minimum **ou** si vous n'avez aucune connaissance et/ou aucune expérience des actions/fonds investis en actions/obligations : **VOUS AVEZ UN PROFIL PRUDENT.** Nous vous invitons à investir dans des supports sans risque comme le(s) fonds en euros à capital garanti et éventuellement, pour une faible part, dans des supports ayant un niveau de risque très faible (indicateur de risque : bas).
- Si vous recherchez de la performance avec une prise de risque modérée : **VOUS AVEZ UN PROFIL ÉQUILIBRÉ.** Nous vous invitons à investir en majorité dans des supports sans risque comme le(s) fonds en euros à capital garanti. Vous pouvez diversifier votre contrat en investissant dans des supports dont le niveau de risque est faible à modéré (indicateur de risque : Bas, Inférieur à la moyenne ou Moyen).
- Si vous recherchez des perspectives de performance élevées, en acceptant une prise de risque importante voire élevée : **VOUS AVEZ UN PROFIL DYNAMIQUE.** Grâce à votre bonne connaissance des marchés financiers, vous avez la possibilité de sélectionner librement un ou plusieurs support(s) parmi l'ensemble des supports disponibles.

AVERTISSEMENT. NOUS VOUS RECOMMANDONS VIVEMENT DE SUIVRE NOS PRÉCONISATIONS, EN PARTICULIER CELLES QUI CONCERNENT LE(S) TYPE(S) DE SUPPORTS D'INVESTISSEMENT ADAPTÉ(S) À VOTRE SITUATION PERSONNELLE ET À VOTRE PROFIL D'INVESTISSEUR. VOUS RECONNAISSEZ ASSUMER L'ENTIÈRE RESPONSABILITÉ DE VOS RÉPONSES, DÉCISIONS ET ACTES AINSI QUE DE TOUT CHANGEMENT OU DE TOUTE MODIFICATION EFFECTUÉ(E) PAR VOS SOINS, NOTAMMENT SI CE(TTE) DERNIER(IÈRE) NE S'AVÈRE NI ADAPTÉ(E) NI JUDICIEUX(SE) EU ÉGARD À VOTRE SITUATION ET À VOS EXIGENCES, BESOINS ET PROFIL D'INVESTISSEUR. ENFIN, SI VOUS CHOISISSEZ DE SOUSCRIRE À UN CONTRAT D'ASSURANCE-VIE, NOUS VOUS RAPPELONS QU'IL EST IMPÉRATIF DE VEILLER À CHOISIR LE(S) TYPE(S) DE SUPPORT D'INVESTISSEMENT DONT VOUS APPRÉHENDEZ LES CARACTÉRISTIQUES ET LES RISQUES INHÉRENTS, NOTAMMENT LES RISQUES DE PERTE FINANCIÈRE EN TOUT OU PARTIE. TOUTE PERTE SUBIE PAR VOS SOINS PEUT EN EFFET AGGRAVER SENSIBLEMENT VOTRE SITUATION FINANCIÈRE.

Les signatures des deux CO-ADHÉRENTS sont OBLIGATOIRES.

Tout formulaire renseigné à une date postérieure à celle mentionnée dans le bulletin d'adhésion ne pourra pas être accepté.

Fait sur 2 pages à |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Le |__|__| / |__|__| / 20|__|__| ✕

CO-ADHÉRENT 1	CO-ADHÉRENT 2
Signature.	**Signature.**
Je déclare avoir pris connaissance du profil d'investisseur préconisé et avoir lu l'avertissement s'y rattachant. ✕	*Je déclare avoir pris connaissance du profil d'investisseur préconisé et avoir lu l'avertissement s'y rattachant.* ✕

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Conformément à la loi Informatique et Libertés n°78-17 du 6 janvier 1978, les informations personnelles recueillies dans le cadre du présent document ou ultérieurement, à l'occasion de la relation bancaire, peuvent faire l'objet d'un traitement informatisé par Fortuneo et/ou ses prestataires techniques. Elles peuvent également être utilisées à des fins de prospection commerciale par Fortuneo. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition quant à leur usage à des fins de prospection commerciale, des données vous concernant, en écrivant à Fortuneo Correspondant Informatique et Libertés - TSA 41707 - 35917 RENNES CEDEX 9.

Pour en savoir plus, vous pouvez vous reporter à l'article "loi Informatique et libertés - Secret professionnel" des Conditions Générales Fortuneo.

Le registre des intermédiaires en assurance (registre tenu par l'Organisme pour le Registre des Intermédiaires en Assurance 1, rue Jules Lefebvre 75009 Paris) est consultable sur www.orias.fr. Sur simple demande écrite de votre part transmise à son adresse postale, Fortuneo peut vous communiquer l'identité des entreprises d'assurance avec lesquelles elle travaille.

RÉCLAMATIONS ET MÉDIATION

Pour toute réclamation, s'adresser :

1. Au Service Clients par téléphone au 02 98 42 65 34 ou par courrier adressé à Fortuneo - TSA 41707 - 35917 RENNES CEDEX 9.
2. En cas de difficultés persistantes, contactez le Service Réclamations (mêmes coordonnées que ci-dessus).
3. Et en ultime étape de conciliation, et uniquement dans les cas relevant de sa compétence, il vous est possible de saisir le Médiateur de Suravenir (modalités de saisine sur simple demande auprès de Suravenir).

VBNC adhesion conj-1014 - 2/2

Fortuneo Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de 64 928 634 euros. Siège social : Tour Ariane - 5, place de la Pyramide 92088 Paris La Défense. RCS Nanterre 384 288 890. Courtier en assurance n° ORIAS 07 008 441. Fortuneo Vie est un contrat d'assurance-vie de groupe de type multisupport géré par Suravenir Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital entièrement libéré de 400000000 euros. Siège social : 232 rue Général Paulet BP 103 29802 BREST CEDEX 9 - RCS Brest 330 033 127. Société mixte régie par le Code des Assurances soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (61 rue Taitbout 75436 Paris CEDEX 09, adresse Internet : http://www.acpr.banque-france.fr/accueil.html). fortuneo.fr

FORTUNEO BANQUE

CADRE RÉSERVÉ À FORTUNEO

CONVENTION D'OUVERTURE CONJOINTE DE COMPTE BANCAIRE SANS MOYENS DE PAIEMENT

À COMPLÉTER, DATER, SIGNER ET À RENVOYER SANS AFFRANCHIR EN COMPLÉMENT DE VOTRE BULLETIN D'ADHÉSION FORTUNEO VIE À : FORTUNEO - SERVICE CLIENTS - LIBRE RÉPONSE 26157 - 29809 BREST CEDEX 09, OU DANS UNE ENVELOPPE PRÉ-AFFRANCHIE.

NOUS VOUS CONSEILLONS D'EN CONSERVER UNE COPIE.

À COMPLÉTER ET RENVOYER UNIQUEMENT SI VOUS NE DÉTENEZ PAS DE COMPTE BANCAIRE FORTUNEO.

⚠ SYMBOLE SIGNALANT TOUTES LES **DONNÉES ET PIÈCES JUSTIFICATIVES OBLIGATOIRES.** LES INFORMATIONS DOIVENT ÊTRE **LISIBLES ET RÉDIGÉES EN MAJUSCULES.**

TITULAIRE 1

SITUATION PERSONNELLE ⚠

Tous les champs sont à compléter.

CIVILITÉ : ☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Prénom |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse de résidence |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Code postal |_|_|_|_|_|

Ville |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Pays |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Identifiant (si vous êtes déjà client) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

TITULAIRE 2

SITUATION PERSONNELLE ⚠

Tous les champs sont à compléter.

CIVILITÉ : ☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Prénom |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse de résidence |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Code postal |_|_|_|_|_|

Ville |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Pays |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Identifiant (si vous êtes déjà client) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

OUVRIR UN COMPTE BANCAIRE SANS MOYENS DE PAIEMENT (DIT COMPTE DE DÉPÔT) ⚠

Caractéristique du compte bancaire (dit compte de dépôt) : ☑ Joint ☑ Relevés de compte mensuels : mode de communication électronique*

**Mode de communication des relevés modifiable en ligne.*

Conditions tarifaires : ☑ Le présent compte est soumis à la Tarification de Fortuneo en vigueur notamment disponible sur fortuneo.fr.

SIGNATURES ⚠

Les informations personnelles recueillies dans le présent formulaire, et ultérieurement, font l'objet de traitement par Fortuneo et/ou ses prestataires à des fins de gestion de la relation clientèle, des produits et services souscrits. Elles peuvent être utilisées à des fins de prospection commerciale par Fortuneo, toutes sociétés du Groupe auquel elle appartient ou ses partenaires. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition quant à leur usage à des fins de prospection commerciale, en écrivant au Correspondant Informatique et Libertés - TSA 41707 - 35917 RENNES CEDEX 9 (en savoir plus : se reporter à l'article "Loi Informatique et Libertés - Secret professionnel" des Conditions Générales).

Je certifie que les renseignements figurant dans la présente demande sont exacts et reconnais avoir pris connaissance, avant tout engagement de ma part, et accepter sans réserve : Les caractéristiques et conditions du (des) produit(s) et/ou service(s) objet(s) de la demande, les Conditions Générales et la Tarification Fortuneo, en vigueur, disponibles sur fortuneo.fr, et demeurer en possession d'un exemplaire de chacun de ces documents - Que dans tous les cas où ce sera possible, Fortuneo me communiquera dans la partie privée du Site tout relevé et avis relatif au(x) compte(s) (option par défaut modifiable à tout moment) - Et que je dispose d'un délai de rétractation de 14 jours calendaires. Je demande l'exécution immédiate du contrat avant l'expiration dudit délai.

TITULAIRE 1

Fait à |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Le |_|_| / |_|_| / 20|_|_| ✕

Signature.

✕

TITULAIRE 2

Fait à |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Le |_|_| / |_|_| / 20|_|_| ✕

Signature.

✕

PRÉSIDENT DU DIRECTOIRE

P. Donnais

⚠ **VOUS AVEZ TERMINÉ DE REMPLIR VOTRE CONVENTION D'OUVERTURE DE COMPTE BANCAIRE SANS MOYENS DE PAIEMENT ?** N'OUBLIEZ PAS DE **SIGNER LE DOCUMENT,** DE VÉRIFIER QUE VOUS AVEZ **RENSEIGNÉ L'ENSEMBLE DES CHAMPS OBLIGATOIRES** ET DE RENVOYER CETTE CONVENTION **UNIQUEMENT SI VOUS NE DÉTENEZ PAS DE COMPTE BANCAIRE FORTUNEO.**

Fortuneo Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de 64 928 634 euros. Siège social : Tour Ariane - 5, place de la Pyramide 92088 Paris La Défense. RCS Nanterre 384 288 890. Courtier en assurance n° ORIAS 07 008 441.



fortuneo.fr

